

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|----------------------------------|-------------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| VIRTUALSAMI CIA. LTDA. | | 1091739883001 | 165151 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| | | IMBABURA | IBARRA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | PILANQUI DEL IESS | CARLOS ELIAS ALMEIDA 7-29 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GABRIELA MISTRAL | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DEL COLEGIO IBARRA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | 100102 | TELEFONO 1 | 065002485 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | mafla.amanda@gmail.com | TELEFONO 2 | 062953199 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | alcides.rivera84@gmail.com | CELULAR | 0991642725 |
| SITIO WEB | http://www.virtualsami.com.ec | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|----------|--------|--------|
| PROVINCIA | IMBABURA | CANTON | IBARRA |
|-----------|----------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MAFLA IBUJES AMANDA SILVANA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0401501044 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | IMBABURA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/19/12 12:00 AM | CANTON | IBARRA |
| | | PARROQUIA | IBARRA |
| CIUDADELA | | BARRIO | PILANQUI DEL IESS |
| CALLE | CARLOS ELIAS ALMEIDA | NÚMERO | 7-29 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GABRIELA MISTRAL | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DEL COLEGIO IBARRA |
| CORREO ELECTRÓNICO | amanda@virtualsami.com.ec | TELEFONO | 062651385 |
| | | CELULAR | 0991463145 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | X | NO | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.